عناية السعودية
SAUDI ENAYA

عرض أسعار التأمين الطبي للمجموعات

حسب الوثيقة الموحدة لمجلس الضمان الصحي

Group Medical Insurance Quotation

As per Council of Cooperative Health Insurance Coverage

Messrs. Al salam السادة/

Thank you so much for inviting Saudi Enaya Cooperative Insurance Company, we are pleased to provide you with our Medical Insurance Quotation which we hope will suit with your demands. This Quotation is valid for one month from the date of issuance.

نشكر لكم ثقتكم بشركة عناية السعودية للتأمين التعاوني، و يسرنا أن نقدم لكم عرض سعر التأمين الطبي الخاص بمجموعتكم و الذي يتماشى مع احتياجاتكم واحتياجات منسوبيكم الصحية. علما بأن عرض السعر صالح لمدة شهر من تاريخ الإصدار.

Saudi Enaya has designed the Coverage in accordance to CCHI requirements with different plans which are based on the Market needs in order to meet your expectations.

عناية السعودية صممت لكم برنامج التغطية الطبي الذي يلبي احتياجاتكم و توقعاتكم والذي يطابق قوانين مجلس الضمان الصحي من بنود، وشروط ، ومزايا.

Assuring you the best services at all times.

نعدكم بتقديم أفضل رعاية صحية على مدار الساعة.

Sincerely yours,
Saudi Enaya

مع التحية والتقدير،
عناية السعودية

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

Group Medical Insurance Quotation | عرض أسعار التأمين الطبي للمجموعات

Quotation Number	2021-7-5031881/00	رقم عرض الأسعار
Policy Holder Name	Al salam	اسم حامل الوثيقة
Postal/Mailing Address	riyadh	العنوان البريدي
Contact Person	MeshariDuhaym	مسؤول الاتصال
Telephone	966554002920	الهاتف
Report ID	79366	رقم التقرير
Validity of Quote	30 Days	صلاحية عرض الأسعار
Premium Installments	ANNUALLY	الاقساط التأمينية
Group Census	101	عدد المؤمن لهم
Sales Channel	BROKER	قناة البيع
Sales person	Elite Insurance and ReInsurance Brokers	مسؤول المبيعات
Policy duration	From 05/07/2021 to 04/07/2022	مدة سريان الوثيقة
Gross Premium	55,009 SAR	الاشتراك السنوي
Value added tax "VAT" %15	8,251 SAR	ضريبة القيمة المضافة 15%
Total Gross Premium including VAT	63,260 SAR	الاشتراك السنوي مع ضريبة القيمة المضافة

By signing this quotation, the policy holder accepts and agrees to pay any taxes on this Policy upfront within the first installment from the total gross premium stated above, in compliance with the laws and regulations applicable in the territory of sale, including but not limited to value added tax VAT. Failure in paying any applicable taxes may result in this Policy being rendered null and void or cancelled at Saudi Enaya discretion.

بتوقيع عرض السعر لهذه الوثيقة التأمينية يتم القبول والموافقة على دفع الضرائب المالية المطبقة على هذه الوثيقة بشكل كامل في الدفعة الأولى بحسب إجمالي الأقساط المذكورة اعلاه ,وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في نطاق المبيعات بضم لكن بدون حصر ضريبة القيمة المضافة "VAT" . إخفاقكم في دفع أي ضرائب سارية قد يجعل وثيقتكم الطبية باطلة أو ملغاة بناء على تقدير شركة عناية السعودية.

Quoted premiums will be subject to VAT at applicable VAT rate at the time of issuance of the invoice according to the VAT Laws of the Kingdom. It is pertinent to highlight that, in line with the announcement dated 11 May 2020 by the Kingdom's Minister of Finance, His Excellency Mohammed Al Jadaan, the standard rate of VAT would be increased from 5% to 15% with effect from 1 July 2020. Saudi Enaya reserves its right to bill any additional VAT concerning to the premium coverage [if any] on or after 1 July 2020

ستخضع الأقساط المدرجة لضريبة القيمة المضافة بمعدل ضريبة القيمة المضافة المعمول به وقت إصدار الفاتورة وفقا لقوانين ضريبة القيمة المضافة في المملكة. ومن الجدير بالذكر أنه تماشيا مع الإعلان المؤرخ ١١ مايو ٢٠٢٠ من قبل وزير المالية في المملكة ، معالي الأستاذ محمد الجدعان ، سيتم رفع المعدل القياسي لضريبة القيمة المضافة من ٥ ٪ إلى ١٥ ٪ اعتبارا من ١ يوليو ٢٠٢٠. تحتفظ شركة عناية السعودية بحقها في إصدار فواتير ضريبة القيمة المضافة الإضافية المتعلقة بالتغطية المميزة [إن وجدت] في أو بعد ١ يوليو ٢٠٢٠

Quoted premiums will be subject to VAT at applicable VAT rate at the time of issuance of the invoice according to the VAT Laws of the Kingdom. It is pertinent to highlight that, in line with the announcement dated 11 May 2020 by the Kingdom's Minister of Finance, His Excellency Mohammed Al Jadaan, the standard rate of VAT would be increased from 5% to 15% with effect from 1 July 2020. Starting from 1st of July 2020, all invoices will be issued at a value added tax (VAT) rate of 15%

ستخضع الأقساط المدرجة لضريبة القيمة المضافة بمعدل ضريبة القيمة المضافة المعمول به وقت إصدار الفاتورة وفقا لقوانين ضريبة القيمة المضافة في المملكة. ومن الجدير بالذكر أنه تماشيا مع الإعلان المؤرخ ١١ مايو ٢٠٢٠ من قبل وزير المالية في المملكة معالي الأستاذ محمد الجدعان، سيتم رفع المعدل القياسي لضريبة القيمة المضافة من ٥ ٪ إلى ١٥ ٪ اعتبارا من ١ يوليو ٢٠٢٠. اعتبارا من ١ يوليو سيتم إصدار جميع الفواتير بمعدل ضريبة القيمة المضافة بنسبة ١٥ ٪

This indicative quote is based on the ages of those eligible members provided for the quote at the date of the indicative quotation. Indicative rates may vary as a result of changes in the ages of eligible members at the time (date) of actual conversion to policy. Any such changes in rates per eligible member will be reflected in the final premium for the policy.

يستند هذا السعر الإرشادي على أعمار هؤلاء الأعضاء المؤهلين المنصوص عليها في عرض الأسعار في تاريخ العرض الإرشادي. قد تختلف الأسعار الإرشادية كنتيجة للتغييرات في أعمار الأعضاء المؤهلين في تاريخ إصدار الوثيقة. ستظهر أي تغييرات في الأسعار لكل عضو مؤهل في قسط التأمين النهائي.

Where applicable, the Credit Facility Application Form has been duly completed by the applicant (Policyholder) and signed back to Saudi Enaya by the authorized signatory.

عند طلب تعبئة نموذج الدفع بالأقساط من صاحب الوثيقة واستكمال البيانات المطلوبة يجب اعادة ارساله بالتوقيع والختم من قبل مسؤول التأمين الى شركة عناية السعودية.

Date prepared: 05/07/2021 تاريخ الإعداد:

SAUDI ENAYA عناية السعودية

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

Category Specifications					مميزات الفئة
Benefits	Coverage/Limits Per Person الحدود/التغطية لكل شخص				المنافع
Category	C RES				الفئة
Product	CLASSIC SE CR				المنتج
Network	SE_CR				الشبكة
Room Type	SHARED ROOM				نوع الغرفة
Maximum Annual Limit	500,000				الحد الأقصى السنوي
Geographical Coverage	KSA				التغطية الجغرافية
Out-Patient Coinsurance	MPN:20% up to 75 SR OCN: 20% up to 100 SR OHN:20% up to 300 SR	MPN: OCN: OHN:	MPN: OCN: OHN:	MPN: OCN: OHN:	نسبة المشاركة التأمينية في العيادات الخارجية
Dental Benefit / Annual Limit:(consultation, x-rays, extraction o natural tooth, amalgam & composite fillings, root canal treatmen gum treatment; excluding scaling a cleaning)	2,000				حد تغطية الاسنان في السنة شاملة استشارة الطبيب والأشعة السينية وخلع الأسنان وحشوها بالأملغم ,والحشو المركب وسحب العصب ومعالجة أمراض اللثة (باستثناء تنظيف الأسنان وكحتها)
Optical Limit (Covers eye test, regular lenses, and frame)	400 Frame Sublimit(400)				تغطية النظر) شامل الفحص والعدسات الطبية الأساسية والإطار)
Maternity Limit (Pregnancy and Normal Delivery)	15,000				حد تغطية متابعة الحمل والولادة الطبيعية
Special Notes					ملاحظات خاصة

SAUDI ENAYA عناية السعودية

Members Summary & Rating Table

ملخص الأعضاء وجدول الأسعار

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

Class Name : C RES

Insured

Age	0-1	1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-99
MALE EMPLOYEE	0	0	0	0	0	0	9	31	22	8	7	2	2	3	0	0	0
WIFE	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
SON	0	1	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DAUGHTER	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALE EMPLOYEE OVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Gross Premium

Age	0-1	1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-99
MALE EMPLOYEE	0	0	0	0	0	0	2,547	9,579	8,118	3,696	4,256	1,564	2,612	5,709	0	0	0
WIFE	0	0	0	0	0	0	1,228	1,232	0	1,266	0	1,372	0	3,013	0	0	0
SON	0	383	0	333	269	560	566	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DAUGHTER	0	0	838	0	0	0	550	568	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALE EMPLOYEE OVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,750	0	0
Total :	0	383	838	333	269	560	4,891	11,379	8,118	4,962	4,256	2,936	2,612	8,722	4,750	0	0

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة، المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١

Member Details

MemberName	Product	ClassName	Age	Gender	Premium
ABDELHAFIZ KAMAL MOHAMED	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
ABDUL HANAN ARSHAD ARSHAD	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
ABDULHADI ALI MOHAMMED SAIF	CLASSIC SE CR	C RES	31	M	309
ABDULLAH ABDULKAREEM MOHSEN	CLASSIC SE CR	C RES	31	M	309
ABDULLAH MOHAMMED ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	16	M	269
ABDULRAHMAN ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	22	M	280
ABDULRAHMAN SAEED ALOMAQI	CLASSIC SE CR	C RES	41	M	462
ABU BAKR SULIMAN ABODA SULIMAN	CLASSIC SE CR	C RES	38	M	369
ADEL QASEM ABDO NAJI	CLASSIC SE CR	C RES	35	M	309
AHMAD USMAN AHMAD JAN	CLASSIC SE CR	C RES	31	M	309
AHMED IBRAHIM MOHAMED ISMAIL	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
ALAA YOUSSEF ZAKY AHMED	CLASSIC SE CR	C RES	36	M	369
ALI ABDULMUGHNI ALSHAWAFI	CLASSIC SE CR	C RES	46	M	608
ALI SALEH ALI AL KHUZAEI	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
AMIR SOHAIL MUHAMMAD RAMZAN	CLASSIC SE CR	C RES	31	M	309
ANAS NAWAF AYAD ALHARBI	CLASSIC SE CR	C RES	28	M	283
ASHAB UDDIN RUSTUM ALI	CLASSIC SE CR	C RES	39	M	369
ASIM MOHAMMED	CLASSIC SE CR	C RES	24	M	280
AZEES KANI	CLASSIC SE CR	C RES	56	M	1,306
DALAL SAMAH NAHAR ALHARBI	CLASSIC SE CR	C RES	34	F	1,232
DELUWAR MENTU MIA FATEMA	CLASSIC SE CR	C RES	38	M	369
EISSA HAMOOD SARHAN	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
ELAGEED DAFAALLA ALI MOHAMED	CLASSIC SE CR	C RES	52	M	782
FATIMAH ABDULLAH BAMUHRIZ	CLASSIC SE CR	C RES	55	F	1,372
FURQAN DANISH ZAFAR ALI	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
GAMIL HAZAEA ALI A ALJEBZI	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
GHASI RAM HARNATH BAIRWA	CLASSIC SE CR	C RES	56	M	1,306
GULAM NURANI MOHAMMAD JAHIR	CLASSIC SE CR	C RES	29	M	283
HAMDI ABDELHAKIM AKL ALI	CLASSIC SE CR	C RES	41	M	462
HAMED ABDULRAHMAN AL AMERI	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
HANA MOHAMMED	CLASSIC SE CR	C RES	32	F	568
HASHEM QAID GHANEM	CLASSIC SE CR	C RES	29	M	283
HESHAM MAGDI ELTABEI IBRAHIM	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
HIM BAHADUR KHADKA	CLASSIC SE CR	C RES	50	M	608
IBRAHIM MIA MD IDRIS	CLASSIC SE CR	C RES	36	M	369
IMAMUDDIN SHAMSHUDDIN MIYAN	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309

MemberName	Product	ClassName	Age	Gender	Premium
JAAN MOHAMMAD SHIEKH	CLASSIC SE CR	C RES	40	M	369
JIUT KUMAR RAJBHAR	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
JUMANAH MOHAMMED ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	6	F	419
KALAM ABUL HOSSAIN SOFEYA	CLASSIC SE CR	C RES	37	M	369
LAILA SULAIMAN	CLASSIC SE CR	C RES	61	F	3,013
MAHMOUD HASSAN SAYED ALY	CLASSIC SE CR	C RES	45	M	462
MALAK NAWAF AYAD ALHARBI	CLASSIC SE CR	C RES	7	F	419
MOHAMED ABDELWAHAB	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
MOHAMED BILAL MEERAMYDEEN	CLASSIC SE CR	C RES	39	M	369
MOHAMMAD AADIL ABDULLAH	CLASSIC SE CR	C RES	38	M	369
MOHAMMAD ARIF ASLAM	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
MOHAMMAD FAIYAZ AHMAD	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
MOHAMMAD MUNIR ANWAR	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
MOHAMMAD TABREZ KHAN	CLASSIC SE CR	C RES	40	M	369
MOHAMMED MUSHABBAB ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	50	M	608
MOHAMMED RASEL SOHIDULLAH	CLASSIC SE CR	C RES	42	M	462
MOHAMMED SAIFUL BABUL	CLASSIC SE CR	C RES	36	M	369
MOHIT RAMASHANKAR VISHWAKARMA	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
MOSARIB RIZWAN HAQUE	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
MOSTAFA MOHAMED IBRAHIM	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
MUHAMMAD AHMAD ALI ANJUM	CLASSIC SE CR	C RES	36	M	369
MUHAMMAD ARSHAD AHMAD	CLASSIC SE CR	C RES	30	M	283
MUHAMMAD FAWAD RAUF	CLASSIC SE CR	C RES	47	M	608
MUHAMMAD HASIL SHAKAR KHAN	CLASSIC SE CR	C RES	45	M	462
MUHAMMAD JAMIL RAMZAN	CLASSIC SE CR	C RES	39	M	369
MUHAMMAD WAHEED TAHIR TAHIR	CLASSIC SE CR	C RES	26	M	283
MURLI RAJBHAR BARSATU	CLASSIC SE CR	C RES	38	M	369
NABIL FARHAN ABDO MOQBEL	CLASSIC SE CR	C RES	37	M	369
NAGIB SALEM MOHAMED SALEM	CLASSIC SE CR	C RES	43	M	462
NAWAF AYAD NAHAR ALHARBI	CLASSIC SE CR	C RES	37	M	369
NEERAJ KUMAR GANGA RAM	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
NOOR KAMAL MUHAMMED KAMAL	CLASSIC SE CR	C RES	37	M	369
OMAR AHMED BAMUHRIZ	CLASSIC SE CR	C RES	65	M	1,903
OTHMAN ABDULALIM QINDIL	CLASSIC SE CR	C RES	62	M	1,903
QIBLAH DHAFER AWWADH ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	43	F	1,266
RAJA MOHAMED KHAN	CLASSIC SE CR	C RES	49	M	608
RAJEEVAN THIRU KUNNUMMEL	CLASSIC SE CR	C RES	48	M	608
RAKESH SUNAR	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
RAM SAMUJH AVADH RAM	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
RAYID MOHAMMED ALSHEHRI	CLASSIC SE CR	C RES	13	M	333
REEM BAMUHRIZ	CLASSIC SE CR	C RES	26	F	550

MemberName	Product	ClassName	Age	Gender	Premium
ROBAL AHMOD SANORA BAGOM	CLASSIC SE CR	C RES	40	M	369
SALAUDDIN JALALUDDIN	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
SALMAN MUHAMMAD SHAFIQUE	CLASSIC SE CR	C RES	36	M	369
SAMIULLAH KHAN BADARUJ KHAN	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
SANJAY KUMAR RAM LAKHAN	CLASSIC SE CR	C RES	33	M	309
SATHANANTHAM KATHIRKAMAPODY	CLASSIC SE CR	C RES	46	M	608
SEILA AHMED IBRAHIM ISMAIL	CLASSIC SE CR	C RES	3	M	383
SHAHID RAZA SHAUKAT ALI	CLASSIC SE CR	C RES	35	M	309
SHARFY AWAD ALI SHARFY	CLASSIC SE CR	C RES	45	M	462
SHARIK AHMAD ABDUL RASHEED	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
SHOHRAB ALAM AHAMAD ALAM	CLASSIC SE CR	C RES	40	M	369
SHRAVAN RAM GOVIND	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
SIRR ALKHATM OTHMAN MOHAMMED	CLASSIC SE CR	C RES	69	M	4,750
SULIMAN ABDALLA HASSAN ABAKAR	CLASSIC SE CR	C RES	63	M	1,903
SURENDAR SAHANI	CLASSIC SE CR	C RES	51	M	782
SYED MOHAMMAD RAFI	CLASSIC SE CR	C RES	45	M	462
TAMEEM ABDULLAH AL AZABI	CLASSIC SE CR	C RES	35	M	309
TOFAZZAL HOSSAIN A KUDDUS	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
TURKI BAMUHRIZ	CLASSIC SE CR	C RES	29	M	283
UPENDRA KUMAR SINGH	CLASSIC SE CR	C RES	40	M	369
VIMALRAJ RAMALINGAM	CLASSIC SE CR	C RES	37	M	369
WALAA MOHAMED IBRAHIM SALEM	CLASSIC SE CR	C RES	28	F	1,228
ZEESHAN KHALID KHALID MALIK	CLASSIC SE CR	C RES	31	M	309
ZEYAD GHANEM AHMED SAEED	CLASSIC SE CR	C RES	35	M	309

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number	2021-7-5031881/00	رقم عرض الأسعار

Dear/ Saudi Enaya Cooperative Insurance Co
Dear Mr. /
Subject to the above given quotation, we're thanking you for your cooperation by giving You our approval on the proposal, requesting to issue a medical insurance policy and to be effective
By signing this, the policy holder (or his authorized person on behalf of the policy holder) accepts and agrees to pay any taxes on this Policy, in compliance with the laws and regulations applicable in the territory of sale, including but not limited to value added tax ("VAT"). Failure in paying any applicable taxes may result in this Policy being rendered null and void or cancelled at Saudi Enaya's discretion.

السادة / شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
عناية الأستاذ / ماجد الشمراني
بالإشارة إلى عرض السعر المقدم أعلاه، نشكر لكم تعاونكم ونفيدكم بموافقتنا على العرض ونعمدكم بإصدار وثيقة التأمين الطبي لتبدأ بتاريخ ٢٠٢١/٧/١٣ بتوقيع هذه الوثيقة التأمينية, حامل الوثيقة (او الشخص المرخص له وبنيابة عن حامل الوثيقة) يتم القبول والموافقة على دفع اي ضرائب مالية مطبقة على هذه الوثيقة, وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في نطاق المبيعات, بضم لكن بدون حصر ضريبة القيمة المضافة ("VAT") إخفاقكم في دفع أي ضرائب سارية قد يجعل وثيقتكم الطبية باطلة أو ملغاة بناء على تقدير شركة عناية السعودية

رقم الحاسب الألى Computer Number	رقم الكفيل Sponsor ID	اسم الكفيل Sponsor Name
٧٠٠٢٠٧٠٨٧٣	٧٠٠٢٠٧٠٨٧٣	ثامر بن مهنا بن المهنا

Policy Holder

	Signature التوقيع	تركي عزاحمد باحمد	Name الاسم
مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة س.ت 1010095926	Company Stamp ختم الشركة	محاسب عام	Position الوظيفة
		٢٠٢١/٧/١٣	Date التاريخ

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

Consent Statement – Enquiry & Data Sharing for Insurance Companies

إقرار الاستعلام والإفصاح عن بيانات العميل الخاص بشركات التأمين

I the Hereby, undersigned (Agent/Authorized person on behalf of the Business / Company) agree to provide Saudi Enaya cooperative insurance company with any information that it requires for issuing an insurance policy and/or auditing and/or administering my accounts and facilities therewith.

I authorize it to obtain, collect, disclose and share any information as it deems necessary or in need for issuing an insurance policy of all types (active and closed) and/or any other financial obligation from/to the Saudi Credit Bureau (SIMAH) through the membership agreement signed with the company.

بهذا أنا الموقع أدناه (وكيل/أو شخص مفوض بالنيابة عن الشركة/المؤسسة) أوافق على تزويد شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لإصدار بوليصة التأمين لدى الشركة و/أو لمراجعته و/أو لإدارته وأفوض الشركة بأن تحصل على ما يلزم أو تحتاج إليه من بيانات أو معلومات، تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الشركة.

كما أوافق على أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي عن أي معلومات تتعلق ببوليصة التأمين بأنواعها، سواء فعاله أو منتهية، وعن أي التزام مادي يترتب علي، أو أي حساب أخر يكون لدى المفوض، للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) من خلال اتفاقية العضوية الموقعة مع الشركة.

Policy Holder

[signature]	Signature التوقيع	تركي عمر أحمد باعمرو	Name الاسم
مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة س.ت 1010095926	Company Stamp ختم الشركة	محاسب عام	Position الوظيفة
		٢٠٢١/٧/١٢	Date التاريخ

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة, المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

For Saudi Enaya Use Only					لاستخدام شركة عناية السعودية		
Group Number رقم المجموعة		Master Policy Start Date تاريخ بداية الوثيقة الرئيسية	05/07/2021	Master Policy Expiry Date تاريخ انتهاء الوثيقة الرئيسية	04/07/2022		
Verified by تم التحقق بواسطة		Verified (date) تاريخ التحقق		Manager Signature توقيع المدير			

Activation Options	خيارات التفعيل
Would you like to activate the online services for this policy only or all policies?	تفعيل الخدمات الإلكترونية لهذه الوثيقة أو لجميع الوثائق الخاصة بالشركة؟
o Activate the online services for this policy only o Activate the online services for the following policies (specify policy numbers)	o بتفعيل الخدمات الالكترونية لهذه الوثيقة فقط. o بتفعيل الخدمات الالكترونية لجميع الوثائق التالية: (تحديد ارقام الوثائق)

Auto Approval	o Yes	o No	o لا	o نعم	موافقات مباشرة
Card Printing	o Yes	o No	o لا	o نعم	طباعة كروت

For Saudi Enaya IT Department Use Only					لاستخدام إدارة تقنية المعلومات في شركة عناية السعودية
Is the ID attached?	o Yes	o No	o لا	o نعم	هل الهوية مرفقة؟
User Name for e-service اسم المستخدم للخدمات الالكترونية				Creation Date تاريخ الإنشاء	
Password Sent Date تم التحقق بواسطة				Staff Number رقم الموظف	

Approval Agreement

إتفاقية الموافقة

Quotation Number 2021-7-5031881/00 رقم عرض الأسعار

I agree on the appendix attach to this quotation as following:

1. Quotation request Form, or company letter or Broker of records letter if exists.
2. Saudi Enaya KYC forms
3. Group secretary Registration Form
4. Online services agreement
5. Health declaration Form -if requested
6. Credit Facility application Form -if requested
7. Policy document including annexes
8. Network List
9. Table of Benefits
10. Consent Statement - Enquiry & Data Sharing for Insurance Companies Form
11. Reimbursement Claim Form
12. Endorsement Form
13. Policy Firm Order

كما اوافق على الوثائق والشروط المضافة على عرض السعر في الملحقات وهي كالتالي:

١. نموذج طلب عرض سعر, او خطاب من الشركة او خطاب توكيل للوسيط في حال وجوده
٢. نموذج بيانات العميل
٣. نموذج طلب تسجيل مسؤول التأمين
٤. نموذج إتفاقية الخدمة الإلكترونية
٥. نموذج الفصاح الطبي في حال طلبة من شركة التأمين
٦. نموذج الدفع بالأقساط – إن وجد
٧. وثيقة التأمين الصحي و ملحق الوثيقة بما في ذلك المرفقات
٨. قائمة الشبكة الطبية
٩. جدول المنافع
١٠. إقرار الاستعلام والإفصاح عن بيانات العميل الخاص بشركات التأمين
١١. نموذج تقديم المطالبات الطبية
١٢. نموذج طلب تعديل
١٣. خطاب تعميد إصدار للوثيقة

Policy Holder

Name الاسم	تركي عمر أحمد باصمد	
Signature التوقيع		[signature]
Position الوظيفة	محاسب عام	
Company Stamp ختم الشركة		مؤسسة سلام النخبة للمقاولات العامة س.ت 1010095926
Date التاريخ	٢٠٢١ / ٧ / ١٢	

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة, المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١